

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO	ENSINO PARTICULAR E COOPERATIVO	Nº de Alvará.....169.....
	CONTRATOS SIMPLES	Nº de Autoriz. Definitiva.....
		Nº de Autoriz. Provisória.....

BLOCO II

ANO LETIVO 2016/2017

Mod.DRE/EPC Nº 8/94

Direção de Serviços Região..... Lisboa

Nome do Estabelecimento de Ensino..... Colégio Valsassina, Sa

Endereço..... Azinhaga da Bela Vista, nº 2 - Quinta das Teresinhas..... Localidade..... Lisboa

Código Postal..... 1959 /..... 010

Telefone..... 21 /..... 8310900..... Fax..... 21 /..... 8370304

Nome do Aluno:.....

Nível de ensino que frequenta:.....

Ano:..... Turma:..... Data de nascimento/...../.....

Nome do encarregado de educação:.....

Endereço:..... Localidade:.....

Código Postal:...../..... Telefone:.....

Agregado Familiar

Nome dos elementos do agregado familiar do aluno	Grau de Parentesco	Idade	Profissão
Aluno:			

A Junta de Freguesia de _____, confirma os dados acima apresentados, referentes ao agregado familiar constituído por _____ pessoas, que vivem em comunhão de mesa e de habitação.

DATA
____/____/____

O Presidente da Junta de Freguesia

(carimbo ou selo branco)